

## PRIJAVA ŠTETE

Broj kasko police: \_\_\_\_\_ Broj odštetnog zahtjeva: \_\_\_\_\_

(Popunjava osiguratelj)

Osiguranje vrijedi od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

### VLASNIK OŠTEĆENOG VOZILA

Ime i prezime/tvrtka: \_\_\_\_\_

Adresa/Sjedište: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ Kontakt telefon/mobitel/e-mail: \_\_\_\_\_

### KORISNIK OŠTEĆENOG VOZILA (U SLUČAJU LEASINGA)

Ime i prezime/tvrtka: \_\_\_\_\_

Adresa/Sjedište: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ Kontakt telefon/mobitel/e-mail: \_\_\_\_\_

### VOZAČ OŠTEĆENOG VOZILA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Kontakt telefon/mobitel/e-mail: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ Valjana vozačka dozvola:  DA  NE

Broj vozačke dozvole: \_\_\_\_\_ Kategorija: \_\_\_\_\_ Izdana dana: \_\_\_\_\_

Dozvolu izdao: \_\_\_\_\_ Važi od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

### PODACI O OŠTEĆENOM VOZILU

Vrsta vozila: \_\_\_\_\_ Reg. oznaka: \_\_\_\_\_ Broj šasijske: \_\_\_\_\_

(osobno/teretno)

Marka: \_\_\_\_\_ Tip/Model vozila: \_\_\_\_\_

Godina proizvodnje: \_\_\_\_\_ Broj prijeđenih km: \_\_\_\_\_

### OPIS ŠTETE NA VOZILU

Opišite štetu na vozilu (označite strelicom na skici): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

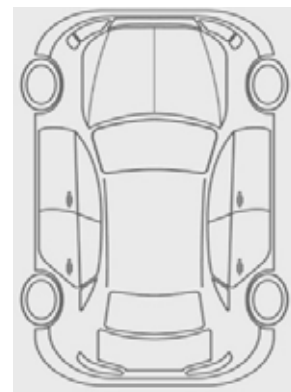
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vozilo je u voznom stanju?  DA  NE

Gdje se može pogledati nepokretno vozilo? \_\_\_\_\_

Mjesto, adresa



### UPOZORENJE

- Ako se kod popravka vozila ukažu dodatna oštećenja u vezi sa štetnim događajem, vlasnik odnosno korisnik oštećenog vozila mora prije popravka zahtijevati od osiguratelja naknadni izvid štete inače se trošak dodatnih oštećenja neće priznati.
- Vlasnik odnosno korisnik oštećenog vozila je dužan na zahtjev osiguratelja pokazati sve oštećene dijelove koji su bili zamijenjeni novima.
- Sve oštećene i po popravku zamijenjene dijelove je vlasnik odnosno korisnik oštećenog vozila dužan pohraniti do isplate naknade štete ili ovlaštenja za raspolaganje!

Porsche Versicherungs Aktiengesellschaft Podružnica Zagreb za osiguranje  
Velimira Škorpika 21, HR-10090 Zagreb | Tel: +385 /1/ 5572 550 | Fax: +385 /1/ 5572 560 | e-mail: osiguranje@porsche.hr

Matični broj: 4462335 | OIB: 03432773181 | PDV identifikacijski broj: HR03432773181 | Transakcijski račun: Raiffeisenbank Austria d.d., Zagreb | IBAN: HR1224840081107512280  
Trgovački sud u Zagrebu MBS: 081000240 | Temeljni kapital osnivača: 730.000 EUR uplaćen u cijelosti | Ukupan broj izdanih dionica osnivača: 100 u iznosu od 7.300 EUR  
Članovi uprave osnivača: Dr. Franz Hollweger i Michael Quehenberger, MAS MBA | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schützinger  
Zastupnik podružnice: Mag. Jernej Kralj

## OPIS ŠTETNOG DOGAĐAJA

Datum: \_\_\_\_\_ Sat: \_\_\_\_\_ Mjesto nezgode: \_\_\_\_\_  
(ulica, križanje, naselje, relacija)

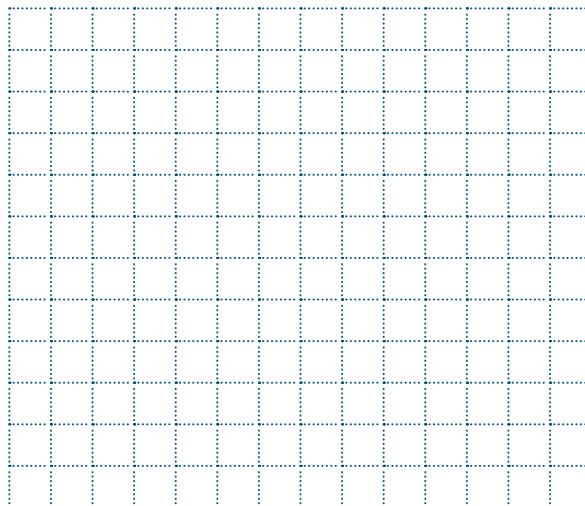
Da li je policija radila očevid? DA NE  
Jeste li ispunili Europsko izvješće? DA NE  
Da li je rađen alkotest? DA NE  
Da li je vozač odbio alkotest? DA NE  
Da li je vozač odvezen na uzimanje krvi/urina? DA NE  
Da li je vozač bio pod utjecajem alkohola, droga? DA NE

Policijska postaja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Naziv policijske postaje tj. uprave, koja je izvršila očevid prometne nezgode)

Opišite način i tijek prometne nezgode: kako i zašto je došlo do štetnog događaja, tip i stanje kolnika te vremenske prilike, brzinu vožnje u trenutku kada se dogodila nezgoda, tko je po vašem mišljenju odgovoran za štetni događaj i zašto? Navedite također ime, prezime i adresu vlasnika tj. vozača vozila koji je sudjelovao kod prometne nezgode zajedno s registarskom oznakom vozila te ime i prezime i adrese osoba, koje su bile svjedoci štetnog događaja:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Skica nezgode: U skici označite: ulice, smjer kretanja vozila, njihov položaj pri udaru, prometne znakove i sl.



Da li su sudionici bili ozlijeđeni? DA NE

1. \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (vrsta ozljede)

2. \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (vrsta ozljede)

3. \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (vrsta ozljede)

## SUGLASNOST

Izabrani ugovoreni servis/radionica: \_\_\_\_\_  
(Naziv servisa/radionice)

Adresa: \_\_\_\_\_  
(Ulica, kućni broj, sjedište, broj pošte, naziv poštanskog ureda)

Vlasnik odnosno korisnik oštećenog vozila ovlašćuje izabrani ovlašteni servis/radionicu da po izvršenom popravku i ispostavljenom računu primi isplatu naknade štete od osiguratelja:

IBAN broj.: \_\_\_\_\_

otvoren kod banke: \_\_\_\_\_

Svojim potpisom potvrđujem da su svi gore navedeni podaci istiniti za koje kazneno i materijalno odgovaram. Ukoliko se u predmetnom štetnom događaju utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, obvezujem se vratiti svu primljenu naknadu iz osiguranja zajedno sa zateznim kamatama. Ujedno dozvoljavam Porsche Versicherungs – podružnica Zagreb, da vezano uz predmetni štetni događaj i vođenje svoje evidencije prikuplja i koristi osobne podatke i dobivene informacije sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka.

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
Potpis osiguranika/korisnika

ŽIG

Porsche Versicherungs Aktiengesellschaft Podružnica Zagreb za osiguranje  
Velimira Škorpika 21, HR-10090 Zagreb | Tel: +385 /1/ 5572 550 | Fax: +385 /1/ 5572 560 | e-mail: osiguranje@porsche.hr

Matični broj: 4462335 | OIB: 03432773181 | PDV identifikacijski broj: HR03432773181 | Transakcijski račun: Raiffeisenbank Austria d.d., Zagreb | IBAN: HR1224840081107512280  
Trgovački sud u Zagrebu MBS: 081000240 | Temeljni kapital osnivača: 730.000 EUR uplaćen u cijelosti | Ukupan broj izdanih dionica osnivača: 100 u iznosu od 7.300 EUR  
Članovi uprave osnivača: Dr. Franz Hollweger i Michael Quehenberger, MAS MBA | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schützinger  
Zastupnik podružnice: Mag. Jernej Kralj